



FECHA		
DÍA	MES	AÑO

SOLICITUD DE TRÁMITE DE BILLETOS

DATOS PERSONALES:

Nombre completo: _____ N°. de libreta _____

Número de Cédula: _____ Teléfono (s): _____

Dirección: _____

Puesto de Venta: _____

Dirección Provincial o Agencia Asignada: _____

ASIGNACIÓN:

Sorteo que se vende: Dominical Miercolito Gordito del Zodíaco

TRÁMITE SOLICITADO:

Aumento: Rebaja: Nueva Asignación:

Billetes _____ Billetes _____ Sorteo _____

Chances _____ Chances _____

Traslado:

De: _____ Para: _____ Otros

Explique el motivo de su solicitud: _____

Firma del Solicitante

Firma del Director Provincial/Jefe de
Agencia

Director de Operaciones

V°. B°. Director (a) General

Nota: Adjuntar a este formulario copia de la Cédula de Identidad personal.